

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2025-12-02-019892-a

Дата формування звіту: 10 грудня 2025

<b>Найменування замовника:</b>	КП Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38458175
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Корабельний р-н, проспект Богоявленський, будинок 340/2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги у сфері охорони здоров'я різні (загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою; клінічний аналіз крові на глюкозу; загальний аналіз сечі; аналіз крові на холестерин; забір капілярної крові; забір венозної крові)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я різні

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою	ДК 021:2015:85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	6550 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026
клінічний аналіз крові на глюкозу	ДК 021:2015:85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1100 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026

загальний аналіз сечі	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	5400 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026
аналіз крові на холестерин	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	570 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026
забір капілярної крові	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	7000 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026
забір венозної крові	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	650 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, за адресою Замовника або Виконавця	від 01 січня 2026 до 31 грудня 2026

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється Замовником щомісячно до 15 числа місяця, наступного за місяцем в якому здійснювалося надання послуг, шляхом перерахування Замовником грошових коштів на рахунок Виконавця, згідно виставлених рахунків та актів здачі- приймання робіт	Післяоплата	45	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

02 грудня 2025 20:24

**Кількість учасників закупівлі:**

0

Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
---	--	--	---

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:**

**Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю, у разі якщо в результаті проведення конкурентної процедури закупівлі/спрощеної закупівлі не було укладено договір про закупівлю:** відсутність пропозицій

**Дата укладення договору про закупівлю:** Відсутні

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** Відсутні

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** Відсутня

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%